



Nombre estudiante	à contra de la contra del la contra del la contra del la contra de la contra del la contra de la contra del la			
		*		
Edad				

## TALLERES DE BELLAS ARTES- CHRISTMAS WORKSHOP

- 1. Los talleres intensivos de bellas artes, en adelante "TALLERES", sesión del 16 de diciembre al 3 de enero, tienen un costo de \$175.00 por semana si se acoge a la sesión completa. Ofertas disponibles semanales y por día según necesidad. No se ofrecerán los talleres el 25 de diciembre ni el 1 de enero.
  - a. Oferta de Hermanas-\$500.00 por estudiante.
- 2. Los precios en este contrato no incluyen el IVU.
- 3. El costo de los "TALLERES" incluye\*:
  - a. Materiales para clases de arte y manualidades.
  - b. Talleres de baile, gimnasia, modelaje y arte.
    - i. \*Si se acoge a la oferta semanal/es o diaria, debe confirmar qué de esto incluye su oferta.
- 4. El servicio de cuido extendido tiene un costo adicional de \$65.00, en el caso de hermanas de \$80.00 por ambas. El cuido comienza de 2:15 a 5:00pm.
  - a. Habrá un cargo de \$18.00 diario a los estudiantes que no estén en el cuido extendido y los recojan después de las 2:15pm o aquellos que participen del cuido extendido y se excedan de las 4:30pm. Este cargo será sin importar los minutos/horas de retraso que fuesen, es decir no habrá prorrateo.
  - b. Los días 24 y 31 de diciembre no habrá cuido extendido.
- 5. Podrá separar su espacio con un depósito de \$100.00. El pago del depósito es final, no es reembolsable ni transferible.
- 6. Deberá saldar los "TALLERES" en o antes del 9 de diciembre. De no cumplir con el pago a tiempo no se aceptará al estudiante hasta que salde su deuda, además tendrá un cargo de \$50.00 en concepto de pago tardío.
- 7. De surgir alguna cancelación, por los motivos que fuesen, aquellos que

efectúen el <u>pago del depósito</u> por una *cantidad mayor* a \$100.00 se ofrecerá en *crédito* (por la cantidad abonada en adición al depósito requerido) para cursos regulares en nuestra escuela de baile y será exclusivo para quien se llenó la solicitud de los "TALLERES". **Dicha cancelación** deberá ser antes del 9 de diciembre, si se matricula luego de esta fecha pierde el derecho a crédito.

- 8. Todo pago recibido después del 9 de diciembre, ya sea por concepto de depósito, abono o saldo de los "TALLERES" será final. No es reembolsable ni transferible.
- 9. <u>Una vez comenzado</u> los "TALLERES" y el estudiante opta, por los motivos que fuesen, **no** regresar a los "TALLERES" **no** tendrá derecho a reembolso o crédito en la escuela de baile.
- 10. Si una vez vencidos los términos para estar sujeto al crédito y/o durante el transcurso de los "TALLERES" el estudiante sufriese de: enfermedad, condición, fractura, lesión y sin limitarnos a otras condiciones y eventualidades que le prohíban al estudiante participar de los "TALLERES" no se hará devolución de dinero ni se ofrecerá crédito en la escuela de baile. Cancelaciones por razones médicas previo al comienzo de los "TALLERES" recibirá un crédito del 50% del pago abonado; no incluye el depósito. Deberá traer certificado médico para aprobación.
- 11. Como requisito indispensable de admisión, se necesita el **certificado de vacuna actualizado, una foto 2 x 2 y llenar el relevo** para el 9 *de diciembre de 2018*. No se aceptarán estudiantes que no tengan sus documentos al día.
- 12. Uniforme requerido para los "TALLERES". Disponible en Pink Tutu.
  - a. Dado a la naturaleza de nuestros pisos de danza, solicitamos el uso de zapatos con goma para no lacerar nuestro piso. Preferimos el uso de zapatillas. Solicitamos que acceda al calendario para utilizar ropa apropiada de acuerdo la enseñanza de ese día.
- 13. Todas las comunicaciones serán vía correo electrónico, info.bailefusion@gmail.com Es su responsabilidad corroborar el correo.

14.	Relevo de Fotografía y videos:				
	Yo,(Padre/Tutor legal),				
	Otorgo a Bailefusión Inc. el total permiso y consentimiento para usar				
	fotografías y/o videos del menor tomadas en los "TALLERES" y sus				

5. YO,		, autorizo al personal
de Bailefusión a administ	rar primeros auxi	ilios a mi hija,
	, cua	ando sea necesario. Entiendo
que en el evento de una e	mergencia que rec	quiera atención médica para mi
hija, BAILEFUSIÓN har	á todos los esfuer	zos razonables para
contactarme. Si no pudies	sen contactarme o	que la situación amerite
atención de emergencia i	nmediata por que	atente contra la salud de mi
hija, autorizo a transport	ar a mi hija	
a la oficina médica u hosp	pital más cercano;	según amerite la situación. YO
autorizo a Bailefusión a t	omar las medidas	y/o tratamientos médicos
necesarios en dichos caso	s. <mark>INICIALES</mark>	
TAL ES EL CONTRATO	que las partes acep	otan y convienen en cumplir y lo
reconocen y firman hoy	de	de 2019, en la ciudad
de, Pu	uerto Rico.	
NT/ 1 T' ' 1	1 .	
Número de Licencia de cond	iucir	
Firma del encargado	fecha	Representante de BF